

INSTITUTO ANDALUZ DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PROCESO SELECTIVO DE ACCESO LIBRE PARA INGRESO EN EL CUERPO DE INSPECCIÓN DE SERVICIOS SANITARIOS. ESPECIALIDAD INSPECCIÓN MÉDICA (A1.9001)

CORRESPONDIENTE A LAS OFERTAS DE EMPLEO PÚBLICO 2022 Y 2023

PRIMER EJERCICIO:

Primera parte TEÓRICA

Segunda parte PRÁCTICA

ADVERTENCIAS:

1. No abra este cuestionario hasta que se le indique.
2. Sólo se calificarán las respuestas marcadas en la Hoja de Examen.
3. Este cuestionario puede utilizarse en su totalidad como borrador.
4. El presente ejercicio, de carácter teórico-práctico, está compuesto de dos partes, siendo ambas obligatorias y eliminatorias.
5. La primera parte, de **carácter teórico**, consta de **79 preguntas** tipo test con cuatro respuestas alternativas, siendo solo una de ellas la correcta. Las 75 primeras son preguntas ordinarias y evaluables (**a contestar de la 1 a la 75 inclusive**) y 4 son de reserva (**a contestar de la 151 a 154 inclusive**).
6. La segunda parte, de **carácter práctico**, consta de **28 preguntas** tipo test con cuatro respuestas alternativas, siendo sólo una de ellas la correcta. Las 25 primeras son preguntas ordinarias y evaluables (**a contestar de la 76 a la 100 inclusive**) y 3 son de reserva (**a contestar de la 155 a la 157 inclusive**).
7. La puntuación de cada parte del ejercicio, así como su cálculo, será la que se ha publicado en la correspondiente convocatoria.
8. Si observa alguna anomalía en la impresión del cuestionario, solicite su sustitución.
9. El tiempo total para la realización de este ejercicio es de **180 minutos**.
10. Compruebe siempre que el número de la respuesta que señale en su Hoja de Examen es el que corresponde al número de la pregunta del cuestionario.
11. Si necesita alguna aclaración, por favor, levante la mano y pídale en voz baja al personal del Aula, de tal forma que se evite molestar al resto del Aula. El personal del Aula no le podrá dar información acerca del contenido del examen.

Si desea un ejemplar de este cuestionario podrá obtenerlo en la siguiente página web www.juntadeandalucia.es/institutodeadministracionpublica el mismo día de la realización del presente ejercicio.

PARTE TEÓRICA. PREGUNTAS ORDINARIAS Y EVALUABLES

1. **Conforme al artículo 122 apartado 2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, el plazo máximo para dictar y notificar la resolución de un recurso de alzada será de:**
 - A) Un mes.
 - B) Treinta días.
 - C) Tres meses.
 - D) Seis meses.

2. **Conforme al artículo 80 apartado 1 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, salvo disposición expresa en contrario los informes serán:**
 - A) Preceptivos y no vinculantes.
 - B) Facultativos y no vinculantes.
 - C) Preceptivos y vinculantes.
 - D) Facultativos y vinculantes.

3. **El derecho a la protección de la salud se reconoce en cierto artículo de la Constitución:**
 - A) 43.
 - B) 44.
 - C) 13.
 - D) 14.

4. **El Título II de la Ley Orgánica 2/2007, de 19 de marzo, de reforma del Estatuto de Autonomía para Andalucía, establece que la Comunidad Autónoma de Andalucía ostenta en materia de organización, funcionamiento interno, evaluación, inspección y control de centros, servicios y establecimientos sanitarios:**
 - A) Competencia de planificación y participación.
 - B) Competencia compartida.
 - C) Competencia de ejecución.
 - D) Competencia exclusiva.

5. **Conforme al artículo 8 de la Ley Orgánica 3/2007, de 22 de marzo, para la igualdad efectiva de mujeres y hombres, todo trato desfavorable a las mujeres relacionado con el embarazo o la maternidad, se considera:**
 - A) Discriminación activa por razón de sexo.
 - B) Discriminación directa por razón de sexo.
 - C) Discriminación pasiva por razón de sexo.
 - D) Discriminación indirecta por razón de sexo.

- 6. Conforme al artículo 6 apartado 2 de la Ley Orgánica 3/2007, de 22 de marzo, para la igualdad efectiva de mujeres y hombres, se considera discriminación indirecta por razón de sexo:**
- A) La situación en que una disposición, criterio o práctica aparentemente neutros pone a personas de un sexo en desventaja particular con respecto a personas del otro, salvo que dicha disposición, criterio o práctica puedan justificarse objetivamente en atención a una finalidad legítima y que los medios para alcanzar dicha finalidad sean necesarios y adecuados.
 - B) La situación en que se encuentra una persona que sea, haya sido o pudiera ser tratada, en atención a su sexo, de manera menos favorable que otra en situación comparable.
 - C) La situación en que se encuentra una persona que pudiera ser tratada, en atención a su sexo, de manera menos favorable que otra en situación comparable.
 - D) La situación en que se encuentra una persona que haya sido tratada, en atención a su sexo, de manera menos favorable que otra en situación comparable.
- 7. Conforme al artículo 12 apartado 6 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, los titulares de la patria potestad podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición o cualesquiera otros que pudieran corresponderles en el contexto de la presente ley orgánica, en nombre y representación:**
- A) De los menores de edad.
 - B) De los menores de edad de 12 años.
 - C) De los menores de edad de 14 años.
 - D) De los menores de edad de 16 años.
- 8. Desempeñar la jefatura superior de todo el personal de la Consejería de Salud y Consumo corresponde:**
- A) A la Secretaría General Técnica de la Consejería de Salud y Consumo.
 - B) A la Viceconsejería de la Consejería de Salud y Consumo.
 - C) A la Secretaría General competente en materia de personal de la Consejería de Salud y Consumo.
 - D) A la Dirección General competente en materia de personal de la Consejería de Salud y Consumo.
- 9. Conforme al Decreto Legislativo 1/2010, de 2 de marzo, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley General de la Hacienda Pública de la Junta de Andalucía, aprobar el proyecto de Ley del Presupuesto de la Comunidad Autónoma de Andalucía corresponde:**
- A) Al Parlamento de Andalucía.
 - B) A la Consejería competente en materia de Hacienda.
 - C) Al Consejo de Gobierno.
 - D) A la Consejería competente en materia de Economía.
- 10. Conforme al artículo 27 apartado 1 de la Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público, las infracciones administrativas se clasificación por Ley:**
- A) En menos graves, graves y muy graves.
 - B) En leves, graves y muy graves.
 - C) En leves, menos graves, graves y muy graves.
 - D) En leves y graves.

11. **¿Cuál de estas es una obligación de los ciudadanos respecto a los servicios de salud según la Ley 2/1998, de 15 de junio, de Salud de Andalucía?**
- A) Asistir a todas las consultas médicas sin excepción.
 - B) Responsabilizarse del uso adecuado de los recursos ofrecidos por el sistema de salud, fundamentalmente en lo que se refiere a la utilización de los servicios, procedimientos de incapacidad laboral y prestaciones.
 - C) No pagar nunca por servicios de salud.
 - D) Ignorar las recomendaciones médicas.
12. **¿Según la Ley 2/1998, de 15 de junio, de Salud de Andalucía cuál de las siguientes es una de las funciones del Servicio Andaluz de Salud?**
- A) El establecimiento de normas y criterios de actuación en cuanto a la acreditación de centros y servicios.
 - B) Prestación de asistencia sanitaria en sus centros y servicios sanitarios.
 - C) La supervisión, control, inspección y evaluación de los servicios, centros y establecimientos sanitarios.
 - D) El desarrollo y el control de la política de ordenación farmacéutica en Andalucía.
13. **Según la Ley de Ley 2/1998, de 15 de junio ¿cuál es el marco territorial básico para la prestación de la atención primaria de salud?**
- A) Área de Salud.
 - B) Centro de Salud.
 - C) Zona Básica de Salud.
 - D) Área Hospitalaria.
14. **Conforme al Decreto núm. 105/1986 de 11 de junio, sobre ordenación de asistencia sanitaria especializada y órganos de dirección de los hospitales, ¿cuál es la demarcación geográfica para la gestión y administración de la asistencia sanitaria especializada?**
- A) Hospital.
 - B) Centros periféricos de Especialidades.
 - C) Área Hospitalaria.
 - D) Hospitales de día.
15. **Según la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, ¿cuál de estas afirmaciones es INCORRECTA respecto al consentimiento informado?**
- A) El consentimiento será verbal por regla general.
 - B) Se prestará por escrito en los casos siguientes: intervención quirúrgica, procedimientos diagnósticos y terapéuticos invasores y, en general, aplicación de procedimientos que suponen riesgos o inconvenientes de notoria y previsible repercusión negativa sobre la salud del paciente.
 - C) El paciente puede revocar libremente por escrito su consentimiento en cualquier momento.
 - D) En ningún caso se pueden llevar a cabo intervenciones clínicas sin consentimiento informado.
16. **Según la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica ¿Cuál de los siguientes es un derecho fundamental del paciente?**
- A) Derecho a exigir tratamientos no aprobados por la comunidad médica.
 - B) Derecho a negarse al tratamiento, excepto en los casos determinados en la Ley. Su negativa al tratamiento constará por escrito.
 - C) Derecho a recibir atención médica sin necesidad de identificación.
 - D) Derecho a modificar la historia clínica a su criterio.

17. Según el Decreto 96/2004, de 9 de marzo, por el que se establece la garantía de plazo de respuesta en procesos asistenciales, primeras consultas de asistencia especializada y procedimientos diagnósticos en el Sistema Sanitario Público de Andalucía, ¿cuál es la opción **CORRECTA**?
- A) El plazo de respuesta establecido para todas las consultas de asistencia especializada es de 30 días.
 - B) El plazo de respuesta establecido para todas las consultas de asistencia especializada es de 60 días.
 - C) El plazo de respuesta establecido para las primeras consultas de asistencia especializada es de 30 días.
 - D) El plazo de respuesta establecido para las primeras consultas de asistencia especializada es de 60 días.
18. Según el Decreto 127/2003, de 13 de mayo, por el que se establece el ejercicio de derecho a la segunda opinión médica en el Sistema Sanitario Público de Andalucía. ¿Cuál de estas respuestas es **INCORRECTA** respecto a las circunstancias que puedan motivar la solicitud de segunda opinión médica?
- A) Se puede solicitar en cualquier circunstancia.
 - B) Confirmación diagnóstica de tumoración cerebral o raquimedular.
 - C) Confirmación diagnóstica de enfermedad degenerativa progresiva sin tratamiento curativo del sistema nervioso central.
 - D) Confirmación de diagnóstico de enfermedad rara.
19. ¿Cuál de estas afirmaciones es **FALSA** respecto al Registro de Voluntades Vitales Anticipadas?
- A) Es posible tener conocimiento en todo el territorio nacional de la declaración de Voluntades anticipadas otorgadas por los ciudadanos conforme a la normativa autonómica.
 - B) La declaración de Voluntades anticipadas tiene valor en todas las Comunidades Autónomas de España.
 - C) Solo los profesionales sanitarios andaluces del Sistema Sanitario Público pueden acceder a la Voluntad Vital desde la Historia de Salud Digital.
 - D) Se pueden cambiar el contenido de la Declaración, que figura en el Registro, siempre que se desee, siguiendo el mismo procedimiento de inscripción.
20. Con relación a la Inspección de Servicios Sanitarios de la Junta de Andalucía, una de las siguientes opciones es **INCORRECTA**, indíquela:
- A) Mediante el Decreto 189/2023, de 25 de julio, se aprueba el Reglamento de Ordenación de la Inspección de Servicios Sanitarios de la Junta de Andalucía.
 - B) Según el Decreto 198/2024, de 3 de septiembre, por el que se establece la estructura orgánica de la Consejería de Salud y Consumo, la Inspección de Servicios Sanitarios de la Junta de Andalucía depende de la Dirección General de Salud Pública y Ordenación Farmacéutica.
 - C) El personal inspector y subinspector de la Inspección de Servicios Sanitarios de la Junta de Andalucía, en el ejercicio de sus funciones, deberá ir provisto de documento oficial que acredite su condición de agente de la autoridad.
 - D) Por Orden de la Consejería de Salud se aprobará, dentro de los dos primeros meses de cada año, el Plan Anual de Inspección
21. ¿Qué afirmación sobre el acta de inspección es **CORRECTA**?
- A) Solo deben extenderse actas de inspección cuando se deba dejar constancia de hechos que pudieran ser constitutivos de infracciones administrativas o penales.
 - B) El personal de inspección actuante podrá adoptar en el acta las medidas cautelares provisionales necesarias a fin de evitar perjuicios para la salud en casos de urgente necesidad.
 - C) Las actas contendrán las actuaciones practicadas, el análisis y diagnóstico de la situación, así como las propuestas de mejora o de corrección de las deficiencias que, en su caso, se hayan evidenciado.
 - D) El acta no tiene naturaleza de documento público.

22. **¿Cuál de estas afirmaciones es CORRECTA respecto al Marco Director vigente de la Inspección de Servicios Sanitarios?**
- A) Su aprobación tiene lugar en los 2 primeros meses de cada año natural.
 - B) Tiene una duración de 12 meses.
 - C) Una de sus líneas estratégicas es la tutela de los derechos que asisten a la ciudadanía en materia sanitaria.
 - D) No incluye objetivos relacionados con la calidad de la investigación biomédica.
23. **En una distribución muestral, señale cuales son parámetros de centralización.**
- A) Media, moda y desviación típica.
 - B) Mediana, cuartil y varianza.
 - C) Media, mediana y moda.
 - D) Todas ellas.
24. **¿Qué entendemos por sensibilidad de una prueba diagnóstica?**
- A) Probabilidad de que la prueba identifique como enfermo a aquel que efectivamente está enfermo.
 - B) La probabilidad de que la prueba identifique como sano a aquel que efectivamente está sano.
 - C) La probabilidad de que la prueba identifique como sano a aquel que está enfermo.
 - D) La probabilidad de que la prueba identifique como enfermo a aquel que está sano.
25. **¿Cuál es el ámbito de aplicación del Decreto 69/2008, de 26 febrero, por el que se establecen los procedimientos de las Autorizaciones Sanitarias y crea el Registro Andaluz de Centros, Servicios y Establecimientos Sanitarios?**
- A) Todos los centros, públicos o privados, ubicados en el territorio de la Comunidad Autónoma de Andalucía, sin excepción.
 - B) Todos los centros, servicios y establecimientos sanitarios, públicos o privados, ubicados en el territorio de la Comunidad Autónoma de Andalucía excepto las Oficinas de farmacia y botiquines vinculados a ellas, los bancos de tejidos así como cualquier otro tipo de centro, servicio y establecimiento sanitario sometido a un régimen de autorización específico.
 - C) A todos los centros, servicios y establecimientos sanitarios, públicos, ubicados en el territorio de la Comunidad Autónoma de Andalucía, sin excepción.
 - D) Todas son incorrectas.
26. **En relación con la identificación de los componentes sanguíneos a transfundir, indique cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA antes de proceder con la transfusión:**
- A) Se debe identificar el receptor y su grupo sanguíneo.
 - B) Se debe registrar la fecha de caducidad del componente sanguíneo.
 - C) Se debe registrar el componente sanguíneo solicitado y los requisitos especiales.
 - D) Se debe registrar el nombre del donante.
27. **Con carácter general, ¿con qué frecuencia deben ser inspeccionados los Centros sanitarios con unidades de obtención, implantación o banco de tejidos, de acuerdo con lo establecido en el RD-Ley 9/2014, por el que se establecen las normas de calidad y seguridad para la donación, la obtención, la evaluación, el procesamiento, la preservación, el almacenamiento y la distribución de células y tejidos humanos y se aprueban las normas de coordinación y funcionamiento para su uso en humanos?**
- A) Una vez al año.
 - B) Cada cinco años.
 - C) Una vez cada dos años.
 - D) No hay una periodicidad establecida.

28. **¿Cuál de las siguientes unidades asistenciales NO forma parte de la oferta asistencial de los centros de reproducción humana asistida?**
- A) U.28 Fecundación in Vitro.
 - B) U.95 Obtención de tejido ovárico.
 - C) U.23 Cuidados intensivos neonatales.
 - D) U.32 Recuperación de oocitos.
29. **¿Cuál es el número máximo autorizado de hijos nacidos en España que pueden ser generados con gametos de un mismo donante?**
- A) Cuatro.
 - B) Seis.
 - C) Ocho.
 - D) Diez.
30. **¿Cuál de las siguientes informaciones es necesaria registrar para asegurar la trazabilidad de las células y tejidos implantados en un centro sanitario que incluye en su cartera de servicios el implante de córnea? Señale la opción INCORRECTA.**
- A) Identificación del establecimiento de tejidos proveedor.
 - B) Identificación del receptor.
 - C) Tipo de tejidos y células.
 - D) No es necesario registrar ninguna información.
31. **¿Cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA respecto al derecho a la información clínica del paciente, en un centro sanitario?**
- A) Debe recibir un informe de alta al finalizar su estancia en una institución hospitalaria.
 - B) No es necesario dejar constancia escrita en la historia clínica de la información obtenida en los procesos asistenciales del paciente.
 - C) La historia clínica debe contener información sobre el estado de salud, evolución, así como pruebas y tratamientos recibidos.
 - D) Los pacientes deben recibir un Informe de asistencia sobre las actuaciones sanitarias prestadas.
32. **Según el protocolo o guía de requisitos exigibles a las unidades asistenciales de fisioterapia, ¿qué documento NO tiene que estar disponible en el centro, en el momento de la visita de inspección?**
- A) Procedimiento para la gestión de las reclamaciones.
 - B) Protocolo de higiene de manos y uso correcto de guantes.
 - C) Publicidad del centro.
 - D) Todos los documentos anteriores tienen que estar disponibles.
33. **¿Cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA sobre la publicidad de los centros y servicios sanitarios de Medicina Estética?**
- A) La publicidad que se haga del centro debe incluir el número de registro asignado con la autorización de funcionamiento.
 - B) Las fotografías de carácter publicitario pueden utilizarse sin salvedades sobre los resultados.
 - C) La publicidad debe ajustarse a las actividades sanitarias autorizadas y ser veraz.
 - D) El personal que participe en la publicidad debe identificarse mostrando su categoría profesional.

- 34. ¿Cuál de los siguientes elementos NO forma parte del equipamiento necesario de un centro sanitario que oferta en su cartera de servicios quiropodología?**
- A) Sillón podológico con sistema de iluminación y movimientos adecuados de perneras y de Trendelembourg.
 - B) Mesa de masaje.
 - C) Material fungible de un solo uso.
 - D) Cubo clínico
- 35. Según el protocolo/guía de requisitos mínimos exigibles a las consultas y clínicas dentales de la Inspección de Servicios Sanitarios, ¿de qué medicación NO es necesario disponer en el centro sanitario?**
- A) Antibióticos por vía parenteral.
 - B) Adrenérgicos solución inyectable.
 - C) Atropina.
 - D) Glucocorticoides por vía parenteral.
- 36. Según el Real Decreto 836/2012, de 25 de mayo, por el que se establecen las características técnicas, el equipamiento sanitario y la dotación de personal de los vehículos de transporte sanitario por carretera, ¿a qué están destinadas las ambulancias de clase C?**
- A) A proporcionar atención sanitaria inicial.
 - B) Al transporte de pacientes en camillas.
 - C) A proporcionar soporte vital avanzado.
 - D) Al transporte colectivo.
- 37. De acuerdo con la Orden de 13 de diciembre de 2016, que establece las condiciones materiales y funcionales de los Centros de Atención Infantil Temprana (CAIT) para su autorización, ¿cuál de los siguientes profesionales no forma parte del equipo básico de intervención directa con el menor, la familia o el entorno en los CAIT generalistas?**
- A) Psicología.
 - B) Logopedia.
 - C) Fisioterapia.
 - D) Medicina general.
- 38. Según lo dispuesto en el Real Decreto 1090/2015, de 4 de diciembre, por el que se regulan los ensayos clínicos con medicamentos, los Comités de Ética de la Investigación con medicamentos y el Registro Español de Estudios Clínicos, en relación con los requisitos necesarios para poder iniciar un ensayo clínico, es FALSO que:**
- A) Se requerirá, entre otros requisitos, un dictamen favorable emitido por un Comité de Ética de la Investigación con medicamentos del territorio nacional, que será único y vinculante.
 - B) Se requerirá, entre otros requisitos, la resolución de autorización de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios.
 - C) Se requerirá, entre otros requisitos, la conformidad de la dirección del centro participante, expresada mediante la firma del contrato entre el promotor y el centro.
 - D) Se requerirá entre otros requisitos, la resolución de autorización emitida por el órgano competente de la comunidad autónoma donde se llevará a cabo el ensayo.

- 39. El sistema de Seguridad Social determina la inclusión de los trabajadores en el Régimen General y en los Regímenes Especiales de la Seguridad Social. Diga cual de estos NO es un Régimen Especial.**
- A) Régimen de los Trabajadores por cuenta propia o autónomos.
 - B) Régimen de los Trabajadores del Mar.
 - C) Régimen de los Representantes de Comercio.
 - D) Todos son Regímenes Especiales de la Seguridad Social.
- 40. Señale que afirmación es FALSA sobre la prestación de riesgo durante el embarazo.**
- A) Está destinada a proteger a la trabajadora embarazada cuando el trabajo suponga un riesgo para el embarazo y/o el feto.
 - B) Está destinado a las trabajadoras embarazadas con un embarazo de riesgo.
 - C) La gestión y el pago de la prestación la asume la Entidad que tenga concertada la cobertura de las contingencias profesionales.
 - D) Se produce una suspensión del contrato de trabajo.
- 41. Señale cual es la afirmación CORRECTA sobre la duración de la incapacidad temporal.**
- A) 18 meses.
 - B) 12 meses prorrogables durante otros 9 meses cuando se presuma que, durante ellos, el trabajador pueda ser dado de alta médica.
 - C) 365 días prorrogables por otros 180 días cuando se presuma que durante ellos puede el trabajador ser dado de alta médica.
 - D) Todas son ciertas.
- 42. Señale cual es la afirmación CORRECTA sobre la periodicidad de emisión de los partes de confirmación.**
- A) Semanal
 - B) Cada 28 días en procesos de larga duración.
 - C) Según la duración estimada del proceso
 - D) Todos son ciertos
- 43. Los requisitos para acceder a la prestación de incapacidad temporal incluyen, entre otros, estar afiliado a la Seguridad Social y en alta o situación asimilada a la de alta en la fecha del hecho causante. Indique cual NO es una situación asimilada a la de alta.**
- A) La percepción de la prestación por desempleo de nivel contributivo.
 - B) Traslado por la empresa fuera del territorio nacional.
 - C) La excedencia voluntaria.
 - D) Convenio especial de diputados y senadores.
- 44. Señale cual es la herramienta informática de gestión de la incapacidad temporal de las Unidades Médicas de Valoración de Incapacidades.**
- A) Diraya.
 - B) Sirhus.
 - C) Sigilum Milenium.
 - D) Gerhonte.

- 45. Sobre la incapacidad permanente señale cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA.**
- A) En procesos por enfermedad común se necesita una carencia en función de la edad.
 - B) En caso de contingencias profesionales la carencia se reduce al 50%.
 - C) Los inspectores médicos de la UMVI pueden hacer informes propuestas de incapacidad al INSS.
 - D) La incapacidad permanente podrá ser revisada de oficio hasta la edad de jubilación.
- 46. Las mutuas colaboradoras de la Seguridad Social (MCSS), ostentan una serie de competencias en la gestión de la incapacidad temporal por contingencias comunes, señale que afirmación es INCORRECTA.**
- A) Citación a sus servicios médicos para evaluación y control de los trabajadores en situación de incapacidad temporal.
 - B) Realizar pruebas diagnósticas y tratamientos terapéuticos y rehabilitadores con la finalidad de evitar la prolongación innecesaria de los procesos de incapacidad temporal.
 - C) Formular propuestas motivadas de alta médica a la Inspección Médica de los Servicios Públicos de Salud.
 - D) Las propuestas de alta por curación o mejoría deberán contar con la conformidad del trabajador.
- 47. Los accidentes de trabajo pueden ocasionar como secuelas lesiones, mutilaciones o deformidades definitivas; señale la afirmación CORRECTA sobre la indemnización por lesiones permanentes no incapacitantes.**
- A) La indemnización se realiza cuando el trabajador no puede seguir trabajando.
 - B) La indemnización por estas lesiones es revisable cada 2 años.
 - C) La cuantía de la indemnización está establecida por baremo.
 - D) Se indemnizan las lesiones que ocasionan incapacidad total para el trabajo.
- 48. ¿Cuántos años precisa de carencia para acceder a la incapacidad permanente por accidente laboral un trabajador de 48 años estando en situación de alta en Seguridad Social?**
- A) 7 años.
 - B) 5 años.
 - C) La edad del trabajador menos 20 dividido por 4.
 - D) No precisa carencia.
- 49. Diga que norma aprueba el cuadro de enfermedades profesionales.**
- A) Real Decreto 1299/2006, de 10 de noviembre.
 - B) Real Decreto 625/2014, de 18 de julio.
 - C) Real Decreto 1300/1995, de 21 de julio.
 - D) Real Decreto 1148/2011, de 29 de julio.
- 50. Señale cual de estos organismos tiene la competencia para la calificación de las enfermedades profesionales.**
- A) El médico de Atención Primaria.
 - B) La Mutua Colaboradora de la Seguridad Social (MCSS).
 - C) El Instituto Nacional de la Seguridad Social.
 - D) La Inspección de Servicios Sanitarios.

- 51. Según la Ley de Prevención de Riesgos Laborales, ¿qué responsabilidad tiene el empresario en cuanto a la prevención?**
- A) Solo debe proporcionar los equipos de protección.
 - B) Debe garantizar la seguridad y salud de los trabajadores a su servicio.
 - C) Puede delegar todas las funciones preventivas en una empresa externa.
 - D) Solo tiene responsabilidad en caso de que ocurra un accidente.
- 52. ¿Cuál es el objetivo principal de los protocolos de vigilancia sanitaria específica en el ámbito de las unidades de salud laboral de los Servicios de Prevención de Riesgos Laborales?**
- A) Identificar a los trabajadores con mayor riesgo de sufrir accidentes laborales.
 - B) Evaluar la eficacia de las medidas de prevención de riesgos laborales.
 - C) Prevenir y detectar de forma precoz las enfermedades profesionales.
 - D) Elaborar informes médicos para la gestión de la incapacidad laboral.
- 53. Señale la respuesta CORRECTA en relación con la entrevista clínica a un paciente en situación de Incapacidad Temporal por causas psiquiátricas.**
- A) En la anamnesis se deben valorar los síntomas que refiere el paciente y limitaciones laborales que le suponen.
 - B) No es preciso valorar los antecedentes personales psiquiátricos (consumo de tóxicos, diagnósticos previos de alteraciones psiquiátricas, número de asistencias a urgencias, ingresos hospitalarios por causas psiquiátricas).
 - C) La valoración psiquiátrica, solo debe realizarse una vez estabilizada la clínica.
 - D) Todo lo anterior es correcto.
- 54. Con relación a la Esclerosis Múltiple. Señale la respuesta CORRECTA.**
- A) Es más frecuente en mujeres que en hombres.
 - B) La edad de comienzo de los síntomas suele estar por encima de los 50 años.
 - C) Suele tener peor pronóstico en mujeres.
 - D) Se presenta como forma Remitente- Recurrente en un 10% de los casos.
- 55. La escala de Hoehn y Yahr se utiliza para clasificar el estadiaje de que enfermedad:**
- A) Esclerosis múltiple.
 - B) Esclerosis lateral amiotrófica.
 - C) Enfermedad de Parkinson.
 - D) Enfermedad de Alzheimer.
- 56. ¿Cuándo se considera que existe visión monocular?**
- A) AV <0,5 en ambos ojos.
 - B) AV <0,3 en ambos ojos.
 - C) AV <0,5 en un ojo y 1 en el otro ojo.
 - D) AV <0,1 en un ojo con o sin lentes correctoras.
- 57. ¿Qué se evalúa mediante el test de Romberg en la exploración clínica otoneurológica?**
- A) La audición.
 - B) El equilibrio.
 - C) La función del nervio facial.
 - D) La coordinación.

58. **El pronóstico y la capacidad funcional de un paciente con cardiopatía isquémica, están determinados por:**
- A) Función ventricular izquierda exclusivamente.
 - B) Función ventricular y capacidad funcional expresada en MET.
 - C) Los requerimientos energéticos del puesto de trabajo
 - D) La distancia que puede recorrer sin presentar claudicación.
59. **¿Qué prueba se considera el "gold standard" para la valoración de la capacidad funcional en cardiología?**
- A) Electrocardiograma.
 - B) Ecocardiograma.
 - C) Ergometría con consumo de oxígeno (ergoespirometría).
 - D) Radiografía de tórax.
60. **En la clasificación de Fontaine para la enfermedad arterial periférica, ¿qué síntomas caracterizan al estadio II?**
- A) Ausencia de síntomas, pero con reducción del pulso.
 - B) Claudicación intermitente al caminar distancias variables.
 - C) Dolor en reposo constante.
 - D) Ulceración o gangrena.
61. **¿Cuál es la causa más común del asma profesional?**
- A) Exposición a ácaros del polvo doméstico.
 - B) Exposición a alérgenos ocupacionales.
 - C) Ejercicio físico intenso en el trabajo.
 - D) Tabaquismo activo.
62. **¿Cuál de las siguientes enfermedades NO suele ser causada por exposición al amianto?**
- A) Mesotelioma pleural.
 - B) Cáncer de pulmón.
 - C) Cáncer de laringe.
 - D) Todas se asocian con la exposición al amianto.
63. **En la enfermedad inflamatoria intestinal es importante determinar la extensión de la enfermedad que condiciona la gravedad y las posibilidades de tratamiento. Señale que índice o indicador NO se emplea para clasificar la afectación de la colitis ulcerosa.**
- A) El índice de Tiffenau.
 - B) El índice de actividad de Truelove-Witts.
 - C) El índice de actividad de la Clínica Mayo.
 - D) La clasificación de Montreal.
64. **La Escala o clasificación de Child-Pugh tiene el objetivo de evaluar el grado y pronóstico de una enfermedad hepática crónica, principalmente la cirrosis y emplea un grupo de 5 parámetros; señale cuál de los siguientes NO forma parte de los parámetros de la escala.**
- A) Bilirrubina.
 - B) Hemoglobina.
 - C) Albúmina sérica.
 - D) Ausencia de ascitis.

65. **¿Qué tipo de dermatosis profesional es la más frecuente?**
- A) Dermatitis atópica.
 - B) Dermatitis de contacto irritativa.
 - C) Psoriasis.
 - D) Dermatitis por estasis venosa.
66. **Señale entre las siguientes que maniobra NO forma parte de la exploración de la patología del raquis.**
- A) Maniobra de Lassegue.
 - B) Test de Shöber.
 - C) Maniobra de Leopold.
 - D) Maniobra de Bragard.
67. **¿Qué maniobra es más adecuada para evaluar una lesión meniscal de rodilla?**
- A) Prueba de Lachman.
 - B) Prueba de Mc Murray.
 - C) Prueba de Cajón anterior.
 - D) Maniobra de Finkelstein.
68. **Señale la respuesta CORRECTA sobre la estenosis del canal lumbar.**
- A) La causa más frecuente de estenosis del canal lumbar es la degenerativa.
 - B) En la estenosis del canal lumbar, el síntoma predominante es la frialdad de extremidades inferiores.
 - C) En la claudicación neurógena, los síntomas no mejoran con el reposo y la flexión del tronco.
 - D) Todas las anteriores son correctas.
69. **Respecto a la patología de hombro, señale la respuesta INCORRECTA.**
- A) Con la maniobra de Jobe exploramos la integridad del tendón infraespinoso.
 - B) La ecografía es la prueba más costo-efectiva para detectar roturas tendinosas
 - C) La mayoría de las roturas tendinosas afectan al tendón supraespinoso.
 - D) La RNM es la prueba gold estándar para valorar la integridad de tendones del manguito de rotadores.
70. **¿Cuál de estas patologías NO esperarías encontrar en trabajadores expuestos a vibraciones mecánicas?**
- A) Fenómeno de Raynaud.
 - B) Osteonecrosis aséptica avascular de los huesos del carpo.
 - C) Artrosis de codo.
 - D) Todas ellas son patologías asociadas con la exposición a vibraciones mecánicas.
71. **El síndrome del túnel carpiano ocasiona una neuropatía compresiva en la mano muy frecuente; señale la afirmación INCORRECTA.**
- A) Se manifiesta con dolor y parestesias en los 3 primeros dedos y borde radial del 4º dedo.
 - B) Se puede producir en trabajos en los que se produzca un apoyo prolongado y repetido de forma directa o indirecta sobre las correderas anatómicas, movimientos repetitivos o de hiperflexión y de hiperextensión.
 - C) Consiste en una compresión del nervio cubital a su paso a través del túnel carpiano de la muñeca.
 - D) El signo de Phalen es una prueba diagnóstica.

- 72. ¿Qué factor podría considerar como fundamental para determinar la incapacidad permanente en pacientes con Lupus Sistémico?**
- A) Insuficiencia renal terminal.
 - B) Insuficiencia cardiaca congestiva con disnea de mínimos esfuerzos.
 - C) Neumopatía avanzada con necesidad de oxigenoterapia.
 - D) Cualquiera de estas complicaciones, por si solas o combinadas, son factores fundamentales para determinar una incapacidad permanente en pacientes con Lupus Sistémico.
- 73. El sistema PI-RADS en resonancia magnética está diseñado para mejorar la detección, localización, caracterización y estratificación del riesgo en pacientes con sospecha de que tipo de cáncer:**
- A) Cáncer colorrectal.
 - B) Cáncer de vejiga.
 - C) Cáncer de próstata.
 - D) Cáncer gástrico.
- 74. ¿Cuál es la principal limitación laboral que presentaría una paciente con linfedema grado III tras cáncer de mama?**
- A) No presentaría limitaciones.
 - B) Requiere solo ajustes en la postura laboral.
 - C) Limitación para actividades que requieran fuerza y movimientos repetitivos de brazo afectado.
 - D) Puede realizar trabajos físicos intensos.
- 75. La evaluación funcional es uno de los elementos fundamentales en la aproximación al paciente oncológico avanzado, para lo cual se emplean diversas escalas que valoran su grado de autonomía o dependencia para la planificación del tratamiento y los cuidados. Señale la afirmación INCORRECTA sobre estas escalas.**
- A) En el grado ECOG 2, el paciente no es capaz de desempeñar ningún trabajo, presenta síntomas que le obligan a permanecer en la cama durante varias horas al día.
 - B) En un grado de Karnofsky de 80 el paciente presenta algunos síntomas de la enfermedad que impiden trabajar y requiere un mayor esfuerzo para llevar a cabo la actividad cotidiana, aunque el paciente se cuida a sí mismo.
 - C) En el grado ECOG 1, el paciente se encuentra asintomático y puede desempeñar una actividad laboral normal.
 - D) En un grado de Karnofsky de 60, el paciente requiere atención especial y supervisión y/o tratamiento médico, pero se encuentra encamado menos del 50% del tiempo.

PARTE TEÓRICA. PREGUNTAS DE RESERVA

- 151. Según el Decreto 69/2008, de 26 de febrero, por el que se establecen los procedimientos de las Autorizaciones Sanitarias y se crea el Registro Andaluz de Centros, Servicios y Establecimientos Sanitarios, ¿qué vigencia tiene la autorización sanitaria de funcionamiento desde su concesión?**
- A) 3 años.
 - B) 4 años.
 - C) 5 años.
 - D) 10 años.
- 152. Señale que afirmación es CORRECTA sobre la competencia para el control de la incapacidad temporal.**
- A) Los médicos de Atención Primaria pueden emitir la baja y alta laboral durante los primeros 18 meses del proceso.
 - B) La Inspección de Servicios Sanitarios de la Consejería de Salud puede emitir el alta en los primeros 365 días y en la situación de prórroga.
 - C) Los médicos de las Mutuas Colaboradoras de la Seguridad Social pueden emitir el alta laboral en los primeros 365 días por contingencias profesionales.
 - D) Ninguna es cierta.
- 153. ¿Cuál es una de las limitaciones funcionales principales para pacientes con diplopía que han agotado las posibilidades terapéuticas?**
- A) Reducción de la agudeza visual.
 - B) Visión monocular.
 - C) Limitación para tareas de riesgo y trabajos en altura.
 - D) Pérdida del campo visual.
- 154. Conforme al artículo 5 apartado 2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, podrán actuar en representación de otras ante las Administraciones Públicas:**
- A) Las personas físicas con capacidad de obrar y las personas jurídicas.
 - B) Sólo las personas jurídicas.
 - C) Sólo las personas físicas con capacidad de obrar.
 - D) Las personas físicas con capacidad de obrar y las personas jurídicas, siempre que ello esté previsto en sus Estatutos.

PARTE PRÁCTICA. PREGUNTAS ORDINARIAS Y EVALUABLES

BLOQUE 1

Se le ha encomendado la inspección de un centro polivalente (C.2.4), que dispone de autorización de funcionamiento por Resolución de la Delegación de Salud y Consumo de Sevilla de fecha 30 de septiembre de 2021 para las unidades asistenciales de fisioterapia U.59, psicología clínica U.70, odontología/estomatología U.44. y medicina general/familia U.1. Con fecha 20 de octubre de 2024, el titular del centro sanitario solicita modificación de la autorización sanitaria de funcionamiento por incorporación de la unidad asistencial de medicina estética U.48. A continuación, se presentan una serie de circunstancias ante las cuales usted debe dar respuesta.

76. Previo a la visita de inspección y tras analizar el expediente del centro sanitario, usted detecta en el plano de las instalaciones que la ubicación de la consulta de medicina estética donde se realizan los tratamientos es compartida con la consulta donde se encuentra ubicado el sillón dental, en horario y días diferentes, señale la respuesta **CORRECTA**:
- A) El área clínica de la consulta dental se dedicará exclusivamente a la actividad terapéutica dental.
 - B) El área clínica de la consulta dental puede compartirse solo con la actividad sanitaria de medicina estética.
 - C) El área clínica de la consulta dental puede compartirse con cualquier actividad sanitaria del centro, siempre que se realice en horario y días distintos.
 - D) Ninguna de las respuestas anteriores es cierta.
77. Durante la inspección, observa que el centro tiene una Dirección Técnica en la unidad asistencial de medicina estética, pero surgen dudas sobre la formación del responsable. ¿Cuál de las siguientes opciones es correcta respecto a la Dirección Técnica según la Orden de 3 de abril de 2024, por la que se aprueba la Guía de Funcionamiento de la unidad asistencial de Medicina Estética?
- A) La Dirección Técnica está ocupada por un médico que posee un Máster universitario en Medicina Estética, con prácticas on line.
 - B) El responsable de la Dirección Técnica es un médico con un título en Medicina General y ha realizado cursos en Medicina Estética.
 - C) La Dirección Técnica está ocupada por un médico que posee un Máster universitario con prácticas presenciales acreditadas en Medicina Estética.
 - D) La Dirección Técnica está ocupada por un médico con un Máster en Medicina Estética, pero sin prácticas acreditadas, por lo tanto, cumple con los requisitos.
78. Continuando con la revisión de la documentación del expediente, el centro sanitario incluye en la cartera de servicios de la unidad asistencial de medicina estética U.48., infiltración de toxina botulínica, mesoterapia e infiltración con ácido hialurónico, señale la opción **INCORRECTA** en relación con la medicación que debe de estar disponible en el centro sanitario:
- A) Adrenérgicos solución inyectable.
 - B) Antihistamínicos orales
 - C) Hialuronidasa.
 - D) Glucocorticoides por vía parenteral.

- 79. La inclusión en la cartera de servicios de infiltración de toxina botulínica, ¿supone la necesidad de tener que solicitar alguna otra unidad asistencial?**
- A) No supone ningún requisito más allá de la autorización sanitaria de la unidad asistencial U.48 de medicina estética.
 - B) Es necesario que solicite la autorización de la unidad asistencial de depósito de medicamentos, U.84.
 - C) Puede solicitar de forma optativa la autorización de un depósito de medicamentos, unidad U.84.
 - D) Es necesario que solicite la autorización de la unidad asistencial de cirugía menor ambulatoria U.64.
- 80. Entre la oferta de servicios de medicina estética se encuentra la aplicación de láser o luz pulsada intensa, de uso médico. ¿Qué requisitos debe usted comprobar que reúnen las salas específicas donde se utilicen estos aparatos?, señale la opción INCORRECTA:**
- A) Deberán disponer de un sistema de protección ocular específico, para pacientes y para personal que aplique el láser.
 - B) Estar perfectamente delimitadas y señalizadas, con acceso exclusivo y restringido solo a pacientes.
 - C) Las superficies, mobiliario y el equipamiento, deben de ser antirreflejantes.
 - D) Las ventanas transparentes y traslúcidas se protegerán con material de densidad opaca.
- 81. Durante la visita de inspección, el titular indica que se está planteando la posibilidad de aplicar tratamientos estéticos con plasma rico en plaquetas (PRP). Indique la opción CORRECTA.**
- A) El PRP se considera un medicamento de uso humano para atender necesidades especiales, que se puede prescribir sin una indicación precisa.
 - B) Si decide producir y aplicar PRP no precisa ningún requisito adicional ni autorización más allá de la autorización de la U.48 de medicina estética.
 - C) En el caso de decidir producir y aplicar PRP, podrá incluirlo en la publicidad de su cartera de servicios de Medicina Estética destinada al público general.
 - D) La prescripción de PRP se realiza exclusivamente por médicos, odontólogos y podólogos en el ámbito de sus competencias.
- 82. En la cartera de servicios del centro, se incluye la implantología dental ¿cuáles de estos datos NO tiene que constar necesariamente en la historia clínica de los pacientes a los que se les realiza un implante?**
- A) Antecedentes clínicos y de alergias medicamentosas.
 - B) Información relativa a la identidad del implante dental (pegatina).
 - C) En el caso de utilizar sedación en el procedimiento, en la historia clínica deben constar: hora de inicio y finalización de la sedación, identificación, fecha y firma de los responsables de la intervención y de la sedación.
 - D) Modelo de motor de implante utilizado.
- 83. En referencia a la U.44: Odontología/Estomatología, en la cual el centro utiliza material sanitario o instrumental no desechable, con respecto a la esterilización del citado material, señale la respuesta INCORRECTA**
- A) Deben disponer de autoclave a vapor dotado de controles de tiempo, de temperatura y de presión.
 - B) Se deben realizar y registrar los controles químicos que deben ser diarios, antes de la puesta en marcha.
 - C) Cualquier personal del centro puede ser el responsable del proceso de esterilización.
 - D) Se debe reflejar la fecha de esterilización y de caducidad en el embolsado del material esterilizado.

- 84. Durante la visita de inspección y en referencia a la unidad U.44 de odontología el titular del centro le comenta también que quiere concertar con la Consejería de Salud y Consumo la asistencia dental infantil. ¿Qué equipamiento NO es necesario para poder concertar la asistencia infantil dental con la Consejería de Salud y Consumo?**
- A) Aparato de ultrasonidos para tartrectomías.
 - B) Motor de implante.
 - C) Equipo de radiodiagnóstico para la realización de radiografías intraorales.
 - D) Lámpara de polimerización con una sola función, regulación de baja tensión con temporizador, lámpara de 120 W y conexión a la red de 220 V.
- 85. Continuando con la visita al local e instalaciones del centro sanitario, observa una puerta con un cartel que la identifica como laboratorio, ante esta situación el titular del centro le informa que tiene previsto poner un laboratorio de fabricación de prótesis dentales, pero que aún no lo ha solicitado, porque tiene que comprar el equipamiento necesario. Ante esta circunstancia usted le indica lo siguiente, señale la respuesta INCORRECTA.**
- A) Cuando disponga del equipamiento necesario, solicitara ampliación de la cartera de servicios, de la unidad asistencial de odontología/estomatología.
 - B) El laboratorio de prótesis dentales debe de tener un acceso directo y dedicado exclusivamente a esta finalidad.
 - C) El laboratorio de prótesis dentales tiene que estar ubicado en un local completamente separado de cualquier otro, especialmente de una clínica dental.
 - D) Los laboratorios de prótesis dentales dispondrán sus dependencias de tal manera que la zona de trabajo esté separada de la zona auxiliar restante.
- 86. En el transcurso de la inspección, y tras revisar el equipamiento con el que cuenta el centro, observa la existencia de agujas de acupuntura en la sala de tratamientos de fisioterapia, en este sentido señale la opción CORRECTA:**
- A) La U.101 Terapias no convencionales, es la unidad asistencial en la que un médico es responsable de realizar tratamientos de las enfermedades por medios de medicina naturista o con medicamentos homeopáticos o mediante técnicas de estimulación periférica con agujas u otros que demuestren su eficacia y su seguridad.
 - B) La U.101 Terapias no convencionales, es la unidad asistencial en la que un fisioterapeuta es responsable de realizar tratamientos de las enfermedades por medios de medicina naturista o con medicamentos homeopáticos o mediante técnicas de estimulación periférica con agujas u otros que demuestren su eficacia y su seguridad.
 - C) La U.101 Terapias no convencionales, es la unidad asistencial en la que tanto un médico como un fisioterapeuta son responsables de realizar tratamientos de las enfermedades por medios de medicina naturista o con medicamentos homeopáticos o mediante técnicas de estimulación periférica con agujas u otros que demuestren su eficacia y su seguridad.
 - D) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.
- 87. Continuando con la pregunta anterior y con objeto de verificar las terapias que se están realizando en la unidad asistencial de fisioterapia, le solicita al titular del centro las historias clínicas de los pacientes atendidos en los últimos 6 meses en la mencionada unidad, negándose este último a enseñárselas, puesto que manifiesta que son datos clínicos y no los puede revelar, ante esta situación, ¿cómo debe usted de actuar?**
- A) Debe de requerirle verbalmente al titular del centro que aporte las historias clínicas solicitadas en el registro general de la Delegación Territorial de Salud y Consumo de Sevilla, en el plazo de 10 días.
 - B) Debe de levantar acta, advirtiéndole al titular del centro que tal actitud puede constituir obstrucción a la función inspectora.
 - C) Debe continuar con la inspección puesto que no es el objeto de la visita.
 - D) Debe volver al día siguiente para revisar las historias clínicas.

Supuesto de IT

La empresa “Mármoles Andalucía SA”. Tiene como actividad principal, el corte, tallado, pulimentado y colocación a domicilio de mármoles, granitos y derivados del cuarzo. Tiene cubiertas las contingencias comunes y profesionales con una Mutua Colaboradora con la Seguridad Social (MCSS). La empresa está compuesta por el empresario, que ostenta el cargo de gerente de esta y 20 trabajadores, incluidos en el Régimen General de la Seguridad Social con la siguiente distribución:

- 17 operarios/as/peones/as en el taller, dedicados a las tareas de corte, tallado, pulido y colocación del material en establecimientos y domicilios.
- 2 trabajadoras, encargadas de las tareas del área administrativa. Una de estas trabajadoras compatibiliza este trabajo con un contrato a tiempo parcial como técnica en cuidados auxiliares de enfermería (TCAE) en un hospital del Servicio Andaluz de Salud, teniendo para esta actividad las contingencias comunes y profesionales cubiertas por el instituto nacional de la seguridad social (INSS).
- 1 conductor/a repartidor.

Juan, uno de los operarios del taller, de 58 años, acude a consulta médica de Atención Primaria, refiriendo la siguiente sintomatología: tos seca persistente y fatiga que nota desde hace tiempo, pero que en los últimos meses refiere se ha hecho más intensa. Ha trabajado durante casi 30 años como cortador de piedra, puesto de trabajo calificado en la evaluación de riesgo como “riesgo por polvo de sílice”.

El estudio clínico del paciente pone de manifiesto la existencia en las pruebas radiológicas de opacidades nodulares bilaterales en ambos campos pulmonares. Siendo diagnosticado por el Servicio de neumología de su Hospital de referencia, de silicosis por “inhalación de polvo de sílice”, tras la realización de todas los estudios y pruebas necesarias.

88. ¿En qué grupo dentro del Real Decreto 1299/2006 se encuentra recogida la silicosis?

- A) Grupo 1 Enfermedades profesionales causadas por Agentes Químicos.
- B) Grupo 2 Enfermedades profesionales causadas por Agentes Físicos.
- C) Grupo 3 Enfermedades profesionales causadas por Agentes Biológicos.
- D) Grupo 4 Enfermedades Profesionales causadas por inhalación de sustancias y agentes no comprendidos en otros apartados.

89. La Incapacidad Temporal (IT) fue iniciada por el médico de familia con la emisión de un parte de baja. Con respecto al parte de baja emitido, señale la respuesta CORRECTA.

- A) El facultativo que expida el parte médico de baja entregará una copia al trabajador.
- B) El trabajador deberá presentar el parte de baja a su empresa en el plazo de 24 horas
- C) El Servicio Público de Salud remitirá los datos contenidos en el parte médico de baja al INSS por vía telemática en los 5 días hábiles siguiente al de su expedición.
- D) A y C son las correctas

90. La baja por incapacidad temporal fue emitida por el médico de familia como enfermedad común con código diagnóstico de silicosis. A los pocos días se plantea solicitar un control del proceso a la Unidad Médica de Valoración de Incapacidades (UMVI), perteneciente a la inspección médica, al tener dudas sobre la contingencia de la baja emitida. Diga cuál sería una actuación INCORRECTA por parte del inspector.

- A) Anular el proceso de Incapacidad Temporal por considerar que la contingencia no es correcta.
- B) Realizar declaración de sospecha de Enfermedad Profesional en Red de Alerta si no se ha realizado con anterioridad.
- C) Hacer un informe de solicitud de determinación de contingencia al INSS para cambiar la contingencia de enfermedad común a enfermedad profesional.
- D) B y C son correctas.

91. **De entre los profesionales implicados en el proceso, ¿cuál de estos NO está facultado para declarar la sospecha de enfermedad profesional en Red de Alerta?**
- A) El médico de Atención Primaria.
 - B) El médico del Servicio de Prevención de Riesgos Laborales.
 - C) El neumólogo del hospital del SAS que lo diagnosticó.
 - D) Los técnicos habilitados de los Servicios de Prevención de Riesgos Laborales.
92. **En la entrevista clínica que realice el inspector médico en la consulta de la UMVI, preguntará al trabajador sobre el puesto de trabajo desarrollado y si le han realizado los reconocimientos médicos periódicos por parte del Servicio de Prevención de Riesgos Laborales de la empresa ¿Cuál es, con carácter general, la periodicidad de los exámenes de salud en pacientes expuestos al polvo de sílice?**
- A) Semestral.
 - B) Bianaual.
 - C) Anual.
 - D) Ninguna es correcta.
93. **Tras determinarse por el INSS el cambio de contingencia del proceso de incapacidad temporal, pasando a considerarse una enfermedad profesional, la MCSS se hace cargo del proceso. Si no hay afectación de la función pulmonar, las medidas de control de la exposición son efectivas y el trabajador puede ser reubicado en un puesto de trabajo que no implique la exposición al polvo de sílice, indique la respuesta CORRECTA.**
- A) El proceso de incapacidad temporal finaliza con alta laboral por mejoría.
 - B) Se mantiene el proceso de incapacidad temporal hasta finalización de este por agotamiento de los plazos máximos y valoración por el equipo de valoración de incapacidades (EVI).
 - C) Se propone una incapacidad permanente por la MCSS responsable del proceso de incapacidad temporal.
 - D) La empresa lleva a cabo un despido procedente.
94. **Si el mismo trabajador sufre un empeoramiento progresivo, incluso después de cesar la exposición a la sílice, y aparece un deterioro de la función pulmonar, de forma mantenida. Señale la actuación que considere más CORRECTA.**
- A) La MCSS solicitará informe al Servicio de Neumología del hospital del SAS donde se diagnosticó al paciente.
 - B) Se propone por parte de la MCSS una incapacidad permanente y el trabajador pasa a ser valorado por el equipo de valoración de incapacidades (EVI).
 - C) La empresa realiza un cambio de puesto de trabajo y solicita que sea valorado por el Servicio de Prevención de Riesgos Laborales de la empresa.
 - D) Se procede a un despido procedente por la empresa.
95. **Si en el momento de la valoración por el equipo de valoración de incapacidades (EVI), el paciente presenta grandes masas fibróticas en los pulmones, disnea grado III y una disminución de la función pulmonar con una CV < 30% y FEV1 del 35%, señale como concluiría el proceso de Incapacidad Permanente (IP)**
- A) Procede valoración de incapacidad permanente en grado de Total para su profesión habitual por enfermedad común.
 - B) Procede una valoración de incapacidad permanente en grado de Total para su profesión habitual por enfermedad profesional.
 - C) Procede una valoración de incapacidad permanente en grado de Absoluta por enfermedad común.
 - D) Procede una valoración de incapacidad permanente en grado de Absoluta por enfermedad profesional.

96. **Una trabajadora del área de administración de la Marmolería ha sufrido un accidente en las instalaciones de la propia empresa, (caída con fractura de radio derecho), siendo reconocido dicho accidente por la empresa como accidente de trabajo, se ha emitido el parte DELTA, y el correspondiente parte de baja por accidente de trabajo por la MCSS responsable de dicha cobertura. Dado que dicha trabajadora desempeña dos trabajos para dos empresas distintas, indique como se debe emitir esta baja laboral en ambas empresas (Mármoles Andalucía SA y un Hospital del Servicio Andaluz de Salud):**
- A) Su médico de Atención Primaria emitirá la baja como accidente laboral para ambas empresas.
 - B) La MCSS responsable de las contingencias profesionales de la empresa del mármol le emitirá la baja por accidente laboral para ambas empresas.
 - C) La MCSS responsable de las contingencias profesionales de la empresa del mármol, emitirá parte de baja por accidente laboral y su médico de atención primaria le emitirá parte de baja, igualmente por accidente laboral, para el Hospital del Servicio Andaluz de Salud.
 - D) Su médico de atención primaria le emitirá la baja como accidente laboral en la marmolistería y como accidente no laboral para el hospital del Servicio Andaluz de Salud.
97. **José, operario del taller de la misma empresa Mármoles Andalucía SA, sufrió durante un fin de semana un episodio de dolor precordial con cortejo vagal, siendo diagnosticado de Infarto agudo de miocardio sin elevación del ST (SCASEST), en diciembre de 2023, motivo por el que inicia proceso de incapacidad temporal por enfermedad común. Una vez finalizado su estudio y tratamiento, desde el servicio de rehabilitación cardíaca, se informa que el paciente presenta en la actualidad fracción de eyección del 42%, EKG con signos de isquemia inferior, trastorno del ritmo ocasional y clínica de dolor precordial a mínimos esfuerzos. Señale cual debe ser la actitud del inspector de la unidad médica de valoración de incapacidades (UMVI).**
- A) Mantener el proceso de incapacidad temporal por enfermedad común hasta los 12 meses.
 - B) Hacer un informe de cambio de contingencia de enfermedad profesional porque la cardiopatía se ha producido por los esfuerzos repetidos en el trabajo.
 - C) Hacer un informe-propuesta de incapacidad permanente al INSS, para su valoración por el equipo de valoración de incapacidades (EVI).
 - D) Todas las actuaciones son correctas.
98. **Una de las operarias del taller, desempeña actividades físicas, esfuerzos físicos, bipedestación mantenida y manipulación de cargas y es gestante de 33 semanas con un embarazo de curso normal. Su médico le aconseja que gestione y tramite la prestación de riesgo durante el embarazo; señale la respuesta INCORRECTA al respecto sobre esta prestación.**
- A) Conlleva la suspensión del contrato de trabajo.
 - B) Es una situación protegida que se considera como derivada de contingencias profesionales.
 - C) La prestación económica es un subsidio del 75% de la base reguladora
 - D) Es gestionada por la MCSS con la que la empresa tenga concertada la cobertura de los riesgos profesionales.

99. Manuel, conductor repartidor, encargado del transporte, carga, descarga y reparto del material, inició un proceso de incapacidad temporal por enfermedad común hace 15 días, al ser sometido a una intervención quirúrgica por hernia umbilical de gran tamaño, con diástasis de rectos. Los servicios médicos de la MCSS responsable de la cobertura de esta contingencia, proceden a su valoración y previa información al paciente, emite una propuesta de alta. Indica la afirmación CORRECTA sobre la tramitación de la propuesta de alta.

- A) La propuesta de alta se remite por la MCSS al cirujano para que informe.
- B) La propuesta de alta se remite directamente por la MCSS al médico de atención primaria para que resuelva antes de 7 días.
- C) No es necesario emitir propuesta de alta, ya que la MCSS puede suspender los efectos económicos de la prestación en cualquier momento.
- D) La propuesta de alta se dirige por la MCSS a la Inspección de Servicios Sanitarios para que sea remitida al médico de atención primaria.

100. Jaime, operario del taller de “Mármoles Andalucía SA” sufrió un accidente con máquina de corte, con resultado de pérdida de la falange distal del índice de la mano derecha. Declarado el accidente de trabajo por su empresa y reconocido por la MCSS, inicia un proceso de incapacidad temporal por accidente laboral.

Transcurrido el periodo de tratamiento y rehabilitación, la MCSS considera que el proceso ha concluido, presentando el trabajador lesiones y/o mutilaciones de carácter definitivo, que suponen una disminución o alteración de la integridad física del trabajador causadas por el accidente sufrido, pero que no le impiden el desempeño laboral. Cuál de las siguientes afirmaciones es CORRECTA.

- A) La MCSS emite el alta por mejoría por considerar que no existe limitación funcional.
- B) La MCSS remite al Servicio Andaluz de Salud al paciente para tratamiento por cirugía plástica de la cicatriz.
- C) La MCSS emite el alta con propuesta de incapacidad permanente para su profesión habitual.
- D) La MCSS emite alta con propuesta de valoración de lesiones permanentes no incapacitantes.

PARTE PRÁCTICA. PREGUNTAS DE RESERVA

155. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA respecto a las obligaciones del Centro sanitario en relación con la documentación y la historia clínica de los pacientes atendidos?:

- A) El Centro debe garantizar la seguridad y correcta conservación de la historia clínica.
- B) El centro debe disponer de un procedimiento protocolizado de uso de la historia clínica y adoptar las medidas técnicas y organizativas adecuadas para archivar y proteger la historia clínica que permitan la localización de esta, la trazabilidad y evitar su destrucción o su pérdida accidental.
- C) La historia clínica solo necesita ser archivada si está en formato papel.
- D) Es necesario disponer de un sistema de archivo seguro para la documentación e historia clínica.

156. En el mes de julio del 2024, Rafael, administrativo “Mármoles Andalucía SA” sufre un accidente de tráfico con alcance posterior, siendo diagnosticado de “cervicalgia postraumática”, encontrándose en incapacidad temporal desde entonces por accidente no laboral.

El inspector médico, en la valoración clínica del cuadro, tras la exploración física, y valoración de pruebas complementarias e historia clínica, constata que existe una recuperación de la capacidad funcional del paciente que le permiten el desempeño laboral, le informa de los términos de esta y emite el alta laboral. El trabajador argumenta que sigue en tratamiento, con persistencia de la clínica y que no está conforme con el alta, diga cuál es la respuesta CORRECTA de las siguientes

- A) Podrá presentar reclamación previa en el plazo de 30 días.
- B) La reclamación previa se interpondrá en el plazo de once días desde la notificación del alta.
- C) El plazo para la contestación de la reclamación será de siete días, entendiéndose estimada transcurrido dicho plazo sin respuesta.
- D) Ninguna es correcta.

157. Pablo, trabajador de la misma empresa sufre un accidente de tráfico mientras se dirigía al centro de trabajo, con diagnóstico de policontusiones y esguince de tobillo derecho. El accidente fue considerado como accidente de trabajo “in itinere” y tratado por la MCSS responsable de la contingencia, con tratamiento médico y rehabilitador. Transcurrido el periodo de tratamiento, los servicios médicos de la MCSS consideran que el trabajador puede reintegrarse a su puesto de trabajo y emite el alta laboral, con la cual el trabajador no está conforme. Señale cual es la afirmación CORRECTA.

- A) El trabajador dispone de 4 días para reclamar el alta a la Inspección de Servicios Sanitarios, según la Ley 36/2011 de la Jurisdicción Social.
- B) La MCSS emite propuesta de alta por mejoría a la Inspección de Servicios Sanitarios.
- C) El trabajador podrá iniciar el procedimiento administrativo especial de revisión de alta ante la entidad gestora en el plazo de diez días siguientes al de su notificación según el RD 1430/2009, de 11 de septiembre, por disconformidad con el alta emitida por la MCSS.
- D) La MCSS emite el alta por mejoría y el trabajador debe solicitar nueva baja por accidente laboral a su médico de atención primaria.